

Директору МАОУ СФМЛ  
Дроздовой И.А.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество заявителя)

\_\_\_\_\_  
Проживающего: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

Тел: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения ребенка)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка)

в \_\_\_\_\_ класс Вашей образовательной организации (МАОУ СФМЛ).

#### Сведения о родителях:

Мама (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Адрес местожительства и (или места) пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона \_\_\_\_\_

Папа (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Адрес местожительства и (или места) пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

Потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося в ограниченных возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ индивидуальной \_\_\_\_\_ программой реабилитации: \_\_\_\_\_

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе): \_\_\_\_\_

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе): \_\_\_\_\_

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или иностранном языке) \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как  
родного языка):

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления  
общеобразовательной организацией возможности получения государственного языка республики  
Российской  
Федерации):

Факт ознакомления родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего с  
уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством с  
государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами,  
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и  
обязанности обучающихся):

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего на обработку  
персональных  
данных):

Приложение:

1)

2)

«  
(подпись)

20 г.